

Žiadosť na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:.....

Rodné číslo: , **zdrav.poist'.č.:**

Národnosť:..... **Požadovaný vých. jazyk:**

Adresa trvalého pobytu:

Meno a priezvisko otca. **č. t**

Zamestnanie otca, adresa:

Meno a priezvisko matky:..... **č. t.**.....

Zamestnanie matky, adresa:

Adresa MŠ: Materská škola , Za kaštieľom 136, 013 02 Nededza

Záväzný nástup dieťaťa do MŠ:

Dieťa navštievovalo MŠ, adresa:

Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť: celodennú: /desiata, obed, olovrant/
poldennú: /desiata, obed/

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a § 3 ods.1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z. o materskej škole:

Údaj o očkovaniu dieťaťa:

Dátum: **Pečiatka a podpis lekára:**